

COMPLICATIONS OF ANTIBIOTICS

يا شباب تعالوا كده بعد ما عرفنا complications of antibiotics نمسك أهم واحدة فيهم ونناقشها بالتفصيل وده موضوع سؤال في الامتحان وامتحان نص السنة اللي فات جه فيه سؤال من الجزئية دي

anti-biotic resistance and emergency of drug resistance: microbial agents

جه written بأربع درجات.

بصوا يا شباب هقول معلومة أساسية وهسأل ليه؛ هل ال resistance of anti-biotics بتكون أكثر جوا المستشفيات ولا برا المستشفيات؟ في المستشفى طبعا وخصوصا في ال intensive care unit (ICU) عن باقي الأقسام، علل؟ عشان في المستشفيات بنستخدم anti-biotics كتير. طب وإيه يعني لما نستخدمهم كتير؟ عايزك تتخيل معايا اللي بيحصل تخيل المريض بيشتغل كأنه فلتر بيقتل ال sensitive organisms اللي جواه وينشر ال resistant في البيئة اللي حواليه، متخيلين دي بتحصل ازاي؟

هسألکم سؤال تاني: مريض عنده million organism, مليون بكتيريا جوا جسمه، أخذ anti-biotic قتل كل البكتيريا دي ما عدا واحدة، الواحدة دي كانت مقاومة لل anti-biotic. هذا ال anti-biotic ناجح ولا فاشل؟ فاشل طبعا والدكتور اللي وصفه فاشل والصيدلي فاشل، ليه بقى؟ أصل المليون اللي اتقتلوا دول اتكونوا في خمس ساعات لأن ال organism ده بي replicate كل نص ساعة. لما انت قتلت المليون إلا واحد الواحد ده هي replicate هيبقى 2 و 4 و 8 و 16 كمان خمس ساعات هيبقى مليون واحد لكن المليون دول كلهم resistant to this anti-biotic

شفتوا بقى؟ يبقى انا لازم اعمل anti-biotic sensitivity في العمل ليه؟ لأن لو المضاد الحيوي ده خلصني من معظم البكتيريا وساب شوية ميبقاش ده نجاح، مينفعش أقول انه ناجح بنسبة 99% لأن ال 1% اللي هو فشل فيه ده هيعمل لي مشكلة انا مش مدرك حدودها، فاهمين يا ولاد؟ طيب. أنا كبني آدم بشتغل فلتر وبساعد على الكلام ده ازاي؟ تخيل الهوا اللي حواليا ده فيه بكتيريا بعضها sensitive وبعضها resistant فانا بتنفس الهوا أخذت جوايا إيه؟ الاتنين مع بعض. طب لما باخد ال anti-biotic إيه اللي بيحصل؟ ال sensitive بيموتوا وبيفضل ال resistant وبيتكاثروا ولما باجي أطرد الهوا انا طردت ال resistant بس صح؟ ولما اجي اخذ نفس تاني باخد الاتنين مع بعض وهكذا. فأنا عامل زي الفلتر عمال آخذ ال sensitive وأموته وال resistant وأخرجه.

VISIT...

LANZAROTE
Caliente.COM

فلما أنا في المستشفيات عمال استخدم anti-biotics كثير مسيري في يوم الاقي الهوا اللي في أوضة العمليات كله resistant bacteria بس تبقى مشكلة خطيرة.

أنواع الـ resistant bacteria اتنين:

1-Intrinsic.

2-Acquired.

* الـ intrinsic كلمة أخذتها قبل كده معناها داخلي, naturally occurring, مولود بيه, بيتورث, كل دي نفس المعاني. تعالى نشوفه أهو resistance موجودة في الـ organism من غير ما يكتسب أي resistant factor, هو مخلوق كده بيقاوم الـ anti-biotic الفلاني. حلو تبقى صفة ثابتة فيه ولا لأ؟ ثابتة لأنه مخلوق بيها وبيقولوا عليها consistent يعني قائمة أو دائمة ويبقى انت ممكن تتوقعها أو تتنبأ بيها ولا لأ؟ can be expected

وهقول لكم مثال: أنا مثلا عندي معمل ومشغل مساعد ليا فني معمل وجاء لي مريض. هذا الفني أخذ العينة وزرعها وعملنا identification ولقينا الـ organism اسمه entero-coccus, entero يعني بيعيش في الأمعاء الدقيقة وشكله كروي, فالفني جه قاللي الـ organism طلع entero-coccus نعمل له بقى sensitivity؟ قلت له آه بس على فكرة متحطش الـ cephalosporins قاللي ليه؟ قتلته معروف انه الـ entero-coccus بتبقى resistant ليه. الفني مصدقنيش وحاول يختبر كفاءتي فحط الـ cephalosporins في الـ disk بتاع الـ entero-coccus, فراح لقي انه resistant للـ cephalosporins وجه قال لي بعدها, يبقى أنا تنبأت بيه ولا لأ؟ وطلع صح ولا لأ؟ والتنبؤ ده كان على أساس ولا لأ؟ يبقى فيه mechanism انه على طول resistant له لأنه معدوش الـ receptor اللي بيمسك فيه الـ cephalosporins.

الـ intrinsic تعالوا ناخذ 3 أمثلة:

أول مثال خدناه بتاع الـ enterococcus والـ cephalosporins ودا سؤال give reason

مثال ثاني: عرفنا بكتيريا اسمها streptomyces بتنتج مضاد حيوي اسمه streptomycin, تتوقعوا إيه هل هتنتج مضاد حيوي يموتها؟ أكيد لأ، فعندها resistant للمضاد الحيوي اللي هي بتنتجه.

ثالث مثال الـ gram -ve organisms المسام بتاعتها ضيقة أوي فهتبقى resistant للمضادات الحيوية اللي الجزيئات بتاعتها كبيرة في الحجم لأنه مش هيعرف يدخل من المسام الضيقة عشان يشتغل. أشهر مثال لكده مضاد حيوي اسمه Nafcillin, واضح من اسمه انه مشتق من الـ penicillin, الجزيئات بتاعته كبيرة متعرفش تخترق المسام بتاعة الـ cell-wall بتاعة الـ organisms دي.

Acquired resistance 2-

قولنا النهاردة هيقابلنا نوع من ال Acquired resistant اسمه، بكتيريا كانت عايشة sensitive لمضاد حيوي وفجأة اكتسبت mechanism خلاها resistant ليه، مش حاجة داخلية مخلوقة بيها، مش حاجة naturally occurring، ده بسبب تغير في تركيب البكتيريا أو ال bacterial physiology بسبب change in the genome of the organism. طالعنا لعبنا في ال genome يبقى فيه طريقتين، إيه هم؟ Mutation or Gene transfer. تفتكروا دي حاجة consistent ولا لا؟ طبعا inconsistent وتفتكروا دي can be expected ولا لا؟ cannot be expected لأنها صفة مش دائمة في العيلة كلها فيها أفراد sensitive وأفراد resistant فلما يجيلي infection أنا إيش عرفني جاء لين فيهم أنا بجهزك لسؤال إيه؟

نقطة التعريف، بعدين صقّين معكوسين، بعدين الأمثلة، compare between intrinsic and acquired resistance، السؤال فيه أربع نقاط، أول

الأمثلة بتاعة ال acquired هم الاتنين اللي قلناهم؛ ال mutation and gene transfer.

1. Mutation:

النقطة دي عايزكم تركزوا فيها أوي، هل ال organism عاقل وبيفكر؟ طيب لما انا إديت المضاد الحيوي لمريض وال organism اللي جواه اتعرض له هل بياخد قرار ويقول لزمايله يلا يا رجالة ن develop mechanism يخلينا resistant ولا إيه اللي بيحصل؟ هذا ال anti-biotic باعتباره drug و chemical agent بيعمل mutation جوا ال organism. طب السؤال هل بالضرورة ال mutation ده يخلي ال organism يكون مقاوم للمضاد الحيوي ده؟ لأ، ولكن احتمال انه واحد من ال mutations اللي بيتعرض لها ال organism ده تخليه مقاوم للمضاد الحيوي.

مثال: mutation حصل لل receptors بتاعة ال penicillin خلى ال organism ده penicillin resistant، يعني ال mutation ضرب structure معين أو وظيفة معينة اللي ال anti-biotic كان قاصدها فلما دخل لقي ال structure وال functions متغيرين معرفش يشتغل. ال anti-biotic هنا بيعمل حاجتين مش حاجة واحدة؛ بيعمل mutation لل organism يخليه resistant ويقتل ال sensitive اللي محصلهم مش mutation يقوم يبقى عمل نوع من ال selection. أخذتوا أو سمعتوا عن النظريات بتاعة داروين (النشوء والارتقاء والبقاء للأقوى). أنا ك anti-biotic دخلت الجسم نقيت ال organism الضعيف وقتلته وال resistant هو اللي يستمر ويكثر وي replace ال sensitive عشان كده العنوان ده اسمه Maturation and selection.

سؤال مهم؛ لو كل ال sensitive اتقتلوا واللي حصل لهم mutation هم اللي عاشوا هل هتنقل الصفة دي؟ أيوة هتنقلها بال replication واسمها- transmission Vertical evolution.

2- Exchange of genes:

طيب لو محصلش mutation وكان فيه بكتيريا واحدة وسط الجروب resistant من الأول قامت اتنقلت ال resistance characters بتاعتها للخلايا اللي جنبها by conjugation

وبقوا هم الـ *resistant*. الكلام ده قلناه في الـ *conjugation* في الـ *sex pilus*, الـ *bacteriophage* مثلا دخل جوا بكتيريا وأخذ جزء من الـ *gene* بتاعها وتصادف إن الجزء ده كان *resistant* راح نقلها للبكتيريا الثانية *by transduction*. بكتيريا *resistant* كانت عايشة في أمان الله وفجأة ماتت قام الـ *DNA* اللي جواها خرج قامت *fragment* منهم دخلت جوا بكتيريا ثانية خلّتها *resistant* يبقى ده *transformation*.

طب هنا الـ *resistant* انتقل *vertical* ولا *horizontal*؟ الأول انتقل *horizontal* بعدها يمشي *vertical* هم أحرار. الجينات اللي انتقلت دي كانت جينات إيه؟ جايز *plasmid* جايز *prophage* احتمال كل الـ *genes* اللي أخذناهم في الـ *genome* ممكن تنتقل من خلية لخلية وتحمل للـ *organism* صفة الـ *resistance to anti-biotic*.

طب سؤال هنا إيه اللي عرفني أن الـ *resistant* دي *natural* مش جايز حاجة *acquired* وكل الـ *sensitive* خلاص ماتوا مع الوقت؟ صعب جدا افترض الفرض ده وامشي وراه وأصدقه؛ إيه؟ أنا لو على الكلام ده يبقى المفروض فيه بكتيريا اللي هم مش بيـ *develop* أي مقاومة خالص يكونوا زمانهم خلصوا، معدل الـ *replication* بتاع البكتيريا أعلى بكتير جدا من إنك تقدر تحاربهم. الخلايا اللي *replicate* كل ربع ساعه تصبح ملايين خلال ساعات

هنا انا اسف علشان اكون اكثر دقه لازم اقول *mutation and-or selection* طيب سؤال مهم بقى:

What are the different mechanisms of acquired resistance?

تعالوا نرسمها وهقول لك حكاية كده مش هتنسى بيها الـ 5 different mechanisms دول.

افترض ان البكتيريا دي هي العمارة بتاعتك والـ *anti-biotic* هو الحرامي بيحوم حوالين العمارة وعايز يدخل يسرقها، انت بقى بتسهر بالليل تذاكر خرجت تشمّ هوا في البلكونة لمحت اتنين بيحوموا حوالين العمارة كده ممكن يخشوا يسرقوك في أي وقت، هتعمل إيه؟

1- Reduction of IC conc. Of anti-biotic

نمرة واحد هتنبّه على البواب انه يقفل البوابات كويس بالليل منعاً لدخول الحرامي، يبقى انا هحاول امنع دخول الـ *anti-biotic* جوا الخلية، يعني الخلية هتقلل ما يعرف بالـ *influx* بإنها تقلل الـ *membrane permeability cell* فهتمنع الدخول. فالـ *pump* قالك بس دول اتنين ممكن يزقوني ويدخلوا نعمل إيه؟ هتقول له ساعتها ناديني نزقهم ونخرجهم يعني هنزود الـ *efflux*، اعمل *pumping out* للحرامية. التأثير بتاع الاتنين دول مع بعض أو أيّا منهم المقصود به إني أحاول أقلل الـ *concentration* بتاع الـ *anti-biotic* جوا الخلية. يبقى منع دخول الحرامي من البوابات يا إمّا بقفل البوابات من الأول يا إما إني بخلي الـ *efflux* أكثر من الـ *influx* بالـ *pumping out mechanism* استمرار لإني أحافظ على الـ *conc. Gradient of anti-biotic* قليل جوا الخلية.

2-Inactivation of anti-biotic

تاني نقطة ممكن لو لقيتهم قربوا من باب العمارة أرش عليهم مية سخنة عشان يمشوا, أرش عليهم degradation enzymes وأشهر مثال على كده ال penicillin بتغدا بيه قبل ما يتعشى بال cell-wall والبكتيريا بتطلع Penicillinase enzyme عشان تكسره قبل ما يتعامل مع ال cell-wall بتاعها. عندنا 3 اة 4 امثله فى الكتب اهمهم ده:

3-Target modification

وعموما يعني انا يهمنى إيه فى العمارة؟ يهمنى شقتي, طب ما أغير كالون الشقة, ألعب فى ال receptors ال anti-biotic داخل عشانها أعمل حاجة اسمها target modification, طالما الحرامي داخل عشان يفتح شقتي أغير كالون الباب. بمعنى لو فيه Penicillin-binding ptn receptor ال الحرامي هيمسك فيه ويخش جوا طب منا أغير الكالون ده. طب الحرامي اللى داخل يشتغل على ال 50S ribosomal subunit أغيرها, هي دي ال target modification. وأرجوك خد بالك أسئلة ال MCQs بتلعب على الحنة دي أوي.

4-developing new target elimination by metabolic pathways

طب لحظة كده الحرامي ميوقفهوش كالون, الحرامي يطقش أي كالون يعني هيخش شقتي يعني هيخش يبقى انا كده ممكن اعمل احتياط رابع إيه هو؟ أغير المكان اللى فيه الفلوس. الحرامي معتاد بحكم خبرته إنه يخش أوضة النوم ويدور فى الدولاب, طب ما أنا أشيل الفلوس فى البوتاجاز. أغير ال pathway اللى هو داخل يدور عليها.

تعالوا نرسمها فهقولك قصه حكاية كدا مش هتنسي بيها ال 5 different mechanisms: افترض إن البكتريا اللى قدامك دي هي العمارة بتاعتك وال antibiotic ده حرامى بيحوم حوالين العمارة وعاوز يدخل يسرقها أنت بقى بتسهر الليل تزاكر تخرج تشم هوا بقى فى البلكونه لمحت اتنين بيحوموا حوالين العمارة كدا ممكن يخشوا يسرقوك فى أى وقت هتعمل إيه ؟

نمره واحد هتنبه على البواب يقفل البوابات كويس بالليل منعنا لدخول الحرامى يبقى أنا هحاول أمنع دخول ال antibiotic جوا الخلية يعنى الخلية هتقلل ما يعرف بال influx

بأنها تقلل ال permeability بتاعه ال cell membrane فهمنع الدخول بس البواب قالك بس يا بيه دول اتنين وممكن يزلقوني و يدخلوا ساعتها هتقول له ناديني نزوقهم ونخرجهم يعنى هنزود ال efflux أعمل pumping out للحراميه ال effect بتاع الاتنين دول مع بعض أو أيا منهم المقصود به إني أحاول أقلل ال concentration بتاع ال antibiotic جوا ال cell يبقى منع دخول الحرامى جوا العمارة يا أما بقفل البوابات من الأول يا أما إني أخلى ال efflux أكثر من ال influx بال pumping out mechanism استمرار إني احافظ على إن ال concentration gradient جوا الخلية قليل بتاع ال antibiotic دى أول نقطه

وممكن لو لقيتهم قربوا من باب العماره أرش عليهم مياه سخنه عشان يمشوا أرش عليهم enzymes أرش عليهم degradation enzymes وأشهر مثال على كذا ال penicillin بيتغدى بيه قبل ما يتعشي بال cell wall والبكتريا بتطلع penicilinase enzyme عشان تكسره قبل ما هو يتعامل مع ال cell wall بتاعها

وعموما يعنى أنا يهمنى أيه فى العماره يهمنى شقتى طب ما أغير كالون الشقه ألعب فى ال receptors اللى ال antibiotic داخل عشانها أعمل حاجه اسمها target receptormodification طالما الحرامى داخل عشان يفتح باب شقتى أغير كالون الباب بمعنى لو فى penicilin binding protien اللى الحرامى هيمسك فيه ويخش جوا طب ما أنا اغير الكالون ده طب الحرامى اللى داخل يشتغل على ال 50s ribosomal subunit اغيرها هى دى أسمها target modification

وأرجو خد بالك فى أسئله mcq بتلعب على الحته دى أوى طب لحظه كذا الحرامى ميوقفهوش كالون الحرامى يطفش أى كالون يعنى هيخش جوا شقتى يعنى هيخش يبقى أنا كان ممكن احتياط رابع أيه هو ؟؟

أغير المكان اللى أنا بخبى فيه الفلوس الحرامى معتاد بحكم أنه يخش أوضه النوم ويدور فى الدولاب طب ما أنا أشيل الفلوس فى البوتاجاز أغير ال pathway اللى هو داخل يدور عليها

يعنى مثلاً أعمل elimination ل pathway معينه كنت باستخدام para aminobenzoic acid

عشان أصنع ال folic acid باستخدام mf4 reductase ال antibiotic عرف يضرب هذه ال enzyme طب ما أنا أعمل enzyme تقدر ت resist هذا ال antibiotic طب لو الحرامى بقى قالك مش أنت مخبى الفلوس وقام مثبتك بسلاح وقالك طلع الفلوس تقول له إيه بقى ؟

فى الاحتياط الخامس تقول له ايه الفلوس كتير والخير كتير خد بقى اللى يكفيك وأنا بردو هيتبقى لى فلوس حاجه اسميها target over production المهم حياتك البكتريا الذكيه تعمل ايه ال antibiotic داخل يضرب ال ribosome تطلع ribosomes كتير ال antibiotic هيضرب كام يعنى ألف طب أنا هاعمل ألفين ألف ليا وألف ليه إيه رأيكم

5- ده اسمه over production target

طالما الخير كتير ايه يعنى ما تدى الحرامى شويه يا أختي اشتري نفسك يبقى دول الخمسه different mechanism اللى بت resist بيهم ال antibiotics

طب سؤال ال antibiotics هو اللى بيخلى بالبكتريا تعمل كذا ولا هو بيختار البكتريا اللى عندها كذا؟ الاحتمالين واردين

آخر مواضيعنا فى هذا الشايتر حاجه اسمها: chemoprophylaxis

يعنى ال antibiotic أنه prevent rather than treat
يعنى الوقايه بالأدويه يعنى امنع حدوث ال infection مش استنى لما ال infection يحصل
وبعدين أعالجه ده فى ال situations معينه

هبدألك بأبسط situation عشان تفهم الأول ال surgery يا ولاد أنا دلوقتى هفتح بطن
عيان وأشتغل على ال intestine وهيخرج لى flora من جوا وممكن تعمل جرح تقوم
تعمل wound infection طب ما أنا يبقى pro operatively قبل ما أعمل العمليه أدى له
antibiotic ويومين تلاته بعد العمليه بس لكن مش هيعيش طول عمره على ال
antibiotic ده عشان العيان هيمر بطروف جايز تعمل له infection ده واحد سمعنا أن
فى وباء meningitis الحل عشان محدش يتصاب بالوباء ده أن يكون متطعم ضد ال
meningitis لو مش مطعم ممكن تأخذ antibiotic اسمه ampicillin اسمها الوقايه
بالأدويه مش بالتطعيم

طب مثال تانى اسهل:

الدكتور الى بيخلع السنه مش بيسبب فتحه فى مكان الخلع بتاع السنه داخل على blood
stream طب وأنت مش عند بكتريا فى ال oral cavity طب البكتريا دى مش لما تدخل و
ت circulate مش ممكن تعملك endocarditis فى القلب ولا ايه خصوصا لو لقيت القلب
فى مشكله؟

الحل إن دكتور الأسنان يخلع لك السنه ويقول لك تأخذ ال antibiotic ده يومين تلاته
عشان لو بكتريا نفدت لل blood stream ال antibiotic يمنعها أنها تعمل infection

سمعتوا عن العلاقه بين اللوز وال rheumatic ايه؟

اصل هذه العلاقه ال organism الى بيعمل اللوز الى هى البكتريا السبحيه streptococci
بيكون ضدها anti bodies هذا ال anti body وهو بيلف كدا فى الجسم هو موجود فى ال
serum يلاقي ال cardiac valves البروتين الى عليها يشبه ال streptococci يقوم ال
anti body مميزش بين ال organism الى كان فى زورك ويفتكر إن ده هو ال organism
يقوم ب react مع القلب ويعملك damage فى الصمامات اسمه rheumatic fever
طب دى ايه حلها ؟

لو حصلت أول مره خلاص ال damage irreversible دورى إنى أمنع مزيد من ال
damage الأول damage ده بيبقى mild والقلب بيحاول ي conseoute لكن مش كل
مره العيان يجرى له اللوز ال damage يزيد هيجى وقت والصمامات متعرفش تشتغل يبقى
أنا أمنع اللوز

أمنعها أزاى أشيل اللوز وده كفايه ؟؟

لا يعنى لو ال organism الى هو البكتريا السباحيه دخل الزور وملاقتش اللوز هيسبب
لها message هستنى لما تبقى لما تبقى اللوز تيجى وترجع تزورها ولا ايه هتعمل لك
حاجه اسمها pharyngitis وهو نفس القصة هنشيل ال pharynx ايه رأيك أعمل ايه أعيشه

على long acting penicillin حقنه بنسيلين طويل المفعول كل شهر دول 4 امثله وعلى فكره حفظهم مهم

شابت: 9

عنوان الشابت

STERILIZATION & DISINFECTION

:Sterilization

أولا ال sterilization التعريف ده مش اللى فى الكتاب بس نفهمه وبعدين نشوف فى الكتاب هو عبارته عن removal او elimination أو distruction أى verb يعجبك يؤدى إلى معنى بنمشيته, لل all forms of living microorganisms including the spores.

يعنى يوم ما أنت جراح قد الدنيا و متعقم وواقف ومريض قدامك وتساأل ال nurse المشرط ده sterile المفروض يعنى فى ال situation دى تقولك أه ومينفعش تقولك يعنى أو الى حد ما التعقيم يعنى removal of all أى كائن ولا spores ولا bacteria ولا fungi ولا أى حاجه

لو فهمتها بالمعنى ده وعاوز تقولها كده أو عاوز تقول التعريف المعقد شويه اللى فى الكتاب it is a (مرخصه) validated process used to render the object / product free of all forms of viable micro organisms including spores, المعنى فى الآخر واحد قول بالاسلوب واللغه البسيطة اللى تعجبك بس اللى زاد هنا أنها validated

تعالوا نشوف كدا محتاج التعقيم فى ايه ؟

أثناء ال surgery يعنى لازم الأدوات بتاعتى تكون معقمه طب وفى تخصصنا احنا اللى يهمنى أننا نعقم ال culture media اللى هزرع عليها ال sample من المريض عليها لو أن ال culture media بتاعتى مش معقمه وحصل أن فى organism عمل growth على ال media لانها مش معقمه من الاصل ولا جاي من المريض يبقى أنا كدا معملتش حاجه على فكره أنت احتمال يبقى عندك infection يبقى أنا كده دوري أياه فى المعمل يبقى to start the culture media must be sterile

ده أضعف الإيمان والحاجه التانيه اللى كلكوا عارفينها وقولتلها ال surgical instruments وهنا هيظهرلى تعريف تانى:

أى أله جراحيه بنتعامل بيها مع ال sterile tissue بتاع مريضك يبقى أسمها critical object (حرج) هيجى يقولك عرف يعنى إيه it is an items intended to enter the vascular system and sterile tissue يعنى يوم ما أجى أدى العيان حقنه السررنجه أياها لازم سنها يبقى معقم ول لازم يبقى جواها معقم عشان ال fluid يتحقن sterile خد

بالك أنا مقسم لك البراجراف الكبير الى قدامك لأهداف عشان نعرف نقارن بين التعقيم والتطهير ... التعريف ايه وال procedures وايه الاستخدامات

:Disinfection

طب تعالى لل dis infection dis infection يعني اصعب-أمنع, و infection يعني تلوث يبقى أخلى حدوث ال infection ده أصعب يبقى أظهر يعني يبقى هنا ه remove أو هشير مش لازم كل البكتريا ال most bacteria

وطالما أني اخترت ال most يا ريت يبقى معظمهم patho genic علشان اقلل احتمال حدوث ال infection ومليش دعوه بال spores احتمال مقدرش عليها يبقى هذا ال technique بتاع ال disinfection يبقى usually non sporicidal بعضكوا مستعجل عاوز يعرف يعني أيه disinfection

قداامي مريض نايم على تراييزه العمليات و خدرته خلاص وناوى تفتح بطنه الاله الى هتفتح بيها لازم تبقى معقمه طب وجلده هتعمق جلده ازاي هتغسله ببيتادين دى حاجه مطهره بيحاول يقتل معظم ال pathogenic organisms مش هتقدر تعقم الجلد بس بيققل احتمال حدوث infection بعد انتهاء حدوث العمليه ال application محتاج ال disinfection حتى لو أنا ناوى اتعامل مع المريض فى حته مش sterile معنى مش داخل على sterile tissue

أمال لو ناوى اتعامل مع intact skin او intact mucous membrane اشهر حاجتين للجلد وال mucous membrane ايه ؟

سماعه الدكتور ودى أرجو أنك تتبته لها مش دى ممكن تنقل infection من مريض لمريض ومفيش دكتور ولا صيدلى بيعملها للامانه مفروض قطنه فيها alcohol ويرش بيها على diaphragm بتاع السماعه وخلاص مش أكثر دى بسيطه يا سيدى

ال endoscope بقى الى بدخله جوا ال git بتاع المريض ده بردو لازم احطه فى ال disinfectant

مين بقى المواد المطهره ؟

ال disinfectant نفسهم usually chemical substances زى البيتادين و صبغه اليود و ال hydrogen peroxide و ال opa و قليلا ما تكون physical substance اقدر احطها بس بشرط المواد الى هنقول عليها dis infectant كدا على الاطلاق بتبقى usually toxic, irritant مينفعش أحطها على الجلد وال mucous membrane يبقى يتنصف بيها البنجات والارضيات بعد ما نخلص شغل زى الفينول لكن لما اجى على جلد احط حاجه اسمها antiseptic هو ماده disinfected صحيح لكنها can be applied on living tissue و less irritant زى ال alcohol و iso propyl alcohol

بس بردو ال take care ال antiseptic وال disinfectant مقدرش أحقنهم جوا الجسم يبقى بردو لو فى infection يبقى الاتنين دول ممنوعين

فى تعريف كدا يطالع لنا اسمه germicide germ معنى الميكروب و cide معنى قاتل بصوا علشان فى خلط بيحصل هنا واحد يقول لي معنى ال germicide ده حاجه مش disinfectant ومش antiseptic اقول له ليه

افهم بس الاول ال germicide هو ماده chemical هت destroy ال micro organism ممكن اسميها bactericide لو هتموت بكتريا virocid لو هتموت فيروس وهكذا in general يعني ال antiseptic يعتبر germicide نعم وال disinfectant يعتبر germicide نعم

اربط الكلمتين ازاي بص يا سيدى هعرفلك ال disinfectant وال antiseptic باستخدام ال germicide

يبقى ال antiseptic هو ال germicide اللى كان be applied on living tissue و يبقى ال disinfectant هو ال germicide اللى كان inanimate objects can be applied on وهل ال germicide ممكن يوصل أنه يعمل sterilization مش disinfection بس, نعم وساعتها اسمى ال germicide ده sterilant يطلع لى تعريف تانى اهو يبقى ال sterilant هو ال chemical germicide that achieve sterilization

الفرق الاخير بين ال sterilization و ال disinfection:

ان ال sterilization ده تعريف absolute زى ما قلت لكم المشرط ده معقم ولا لا مينفعش يبقى يعنى التعقيم مفيهوش درجات لكن ال disinfection فيه 3 درجات: high level disinfection:

ده اقرب ما يكون للتعقيم ده بيموت كل ال vegetative organism ال bacteria و ال fungus وحتى لو عندي spores كتيره احتمال شويه منهم يموتوا واشهر مواد كيماويه للكلام ده الكلور عشان كده نخط الكلور فى المياه بتاعه المياه بتاعه الشرب والغسيل و حمام السباحه

* ممكن يبقى intermediate level of disinfection:

ده بيقتل كل ال vegetative bacteria ما عدا ال spores ميقدرش يهوب ناحيتها اشهر مثال ال alcohol عشان كده بيستخدم فى تطهير الجلد قبل العمليات

* اما ال low level of disinfection:

فيقتل معظم ال vegetative بكتريا لكن ميقدرش على ال TB و يقتل بعض الفيروسات بس ميقدرش عليهم كلهم اكتفى انى بنستخدمه فى الارضيات فى المستشفيات ... طب سؤال ليه ال mycobacterium tuberculosis بتستخدم ك indicator لل disinfection ؟

اقدر اميز بيه بين ال low in one hand و ال high و ال intermediate فى ال other hand

يعنى لو عندي ماده جديده disinfectant وعاوز اعرف مستواه احطها على TB لو قتلته يبقى high يا intermediate لو مقتلتوش يبقى low